АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: http://www.aop.bg

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 00288
Поделение: _____
Изходящ номер: 225 от дата 11/03/2016
Коментар на възложителя:
Предмет на обществената поръчка: „ДОСТАВКА НА МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ И РЕАКТИВИ, ПРЕВЪРЗОЧНИ И ДЕЗИНФЕКТАНТИ ЗА НУЖДИТЕ НА "СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ НА ОНКОЛОГИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ – СОФИЯ ОБЛАСТ " ЕООД

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
☐ по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания – София област ЕООД		
Адрес бул. Столетов №67		
Град София	Пощенски код 1233	Държава Република България
За контакти Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания – София област ЕООД	Телефон 02 8013922; 02 8013948	
Лице за контакт Василка Арангелова		
Електронна поща sbaloz@sbaloz-sofobl.com	Факс 02 8321156	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя:
http; //sbaloz-sofobl.com
Адрес на профила на купувача:
http; //sbaloz-sofobl.com/our-services		

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:
(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
☐ Национална агенция/служба
☐ Регионален или местен орган
☐ Обществени услуги
☐ Отбрана
☐ Обществен ред и сигурност
☐ Околна среда
☐ Икономическа и финансова дейност

☐ Регионална или местна агенция/служба ☒ Публичноправна организация ☐ Европейска институция/агенция или международна организация ☐ Друго (моля, уточнете): _____	☒ Здравеопазване ☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдих, култура и религия ☐ Образование ☐ Друго (моля, уточнете): _____

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:
(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

☐ Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	☐ Пощенски услуги
☐ Електрическа енергия	☐ Железопътни услуги
☐ Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	☐ Пристанищни дейности
☐ Вода	☐ Летищни дейности

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Вид на процедурата
☒ Открита процедура
☐ Ограничена процедура
☐ Състезателен диалог
☐ Договаряне с обявление
☐ Договаряне без обявление

II.2) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги

II.3) Процедурата е открита с решение
No: 147 от 15/09/2014 дд/мм/гггг

II.4) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
00288-2014-0004(nnnnn-yyyy-xxxx)

II.5) Описание на предмета на поръчката
Доставка на медицински консумативи и реактиви, превързочни и дезинфектанти за нуждите на "Специализирана болница за активно лечение на онкологични заболявания - София област " ЕООД.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 7 от 14/01/2015 дд/мм/гггг

III.2) Настоящият договор е сключен след
☒ Процедура за възлагане на обществена поръчка
☐ Рамково споразумение
☐ Динамична система за доставки
☐ Система за предварителен подбор

III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование и ЕИК (код по Булстат)
ИНВАР ЕООД, ЕИК:121224006

Адрес
бул. Цар Борис Трети № 263 А

Град	Пощенски код	Държава
София	1619	Република България

	Телефон 08 88371619
Електронна поща	Факс 02 8573138
Интернет адрес (URL):	

III.4) При изпълнението участват подизпълнители **Да ☐ Не ☒**

Официално наименование на подизпълнителя	**Дейност, изпълнявана от подизпълнителя**	**Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)**

III.5) Предмет на договора

Доставка на медицински консумативи по обособена позиция № 80.

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг

III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):

		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 1242.00	Валута: BGN	☒	☐	при _____
Разменен курс към BGN: _____				

III.8) Договорът е финансиран с европейски средства **Да ☐ Не ☒**

Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОГОВОРА

☒ договорът е изпълнен
☐ договорът е предсрочно прекратен

IV.1) Дата на приключване/прекратяване:

14/01/2016 дд/мм/гггг

IV.2) Причини за прекратяване на договора (когато е приложимо)

_____

_____

_____

(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването)

IV.3) Договорът е изменян/допълван **Да ☐ Не ☒**

Променено условие от договора	**Преди промяната**	**След промяната**	**Правно основание за промяната**

IV.4) Договорът е изпълнен в срок **Да ☒ Не ☐**

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавата (когато е приложимо):

_____

_____

_____

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем **Да ☐ Не ☒**

Изпълнението е 9.42 % от предмета на договора (при частично изпълнение).

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Преминалите пациенти са по-малко от предвидените. Посочените в спецификацията, съответно в договора количества са прогнозни и не обвързват задължително ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ. Видът и количеството на конретните доставки се определят едностранно от ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, в зависимост от потребностите му, с писмена заявка (включително и по факс). Предвид конкретната необходимост от медицински изделия, съобразена с пациентите, по време на срока на договора възложителят е заявил с посочените заявки количество, което е определило горепосочения обем.

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

		без ДДС	с ДДС	Стойност на ДДС (в %)
Стойност: 117.00	Валута: BGN	☒	☐	при _____

Разменен курс към BGN: _____

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки **Да ☐ Не ☒**

☐ от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____

☐ от възложителя Размер: _____ Валута: _____

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 11/03/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:
/подпис и печат/
д-р Диана Йорданова Недялкова

Длъжност:
Управител